Endocrinol Diabetes Nutr. 2020;67(Espec Cong 1):71

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-018 - TRASPLANTE RENOPANCREÁTICO, EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

P. Guirado Peláez[a], S. Berriel Hernández[b], E. Rodríguez Sosa[b], L. Mesa Suárez[b], I. Aznar Ondoño[b], P. Soriano Perera[b] y Á. Caballero Figueroa[b]

[a]Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.[b]Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes que se han sometido a trasplante renopancreático y la experiencia en nuestro centro.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal en el que se pretenden describir las características de los pacientes sometidos a trasplante renopancreático en el Hospital Universitario de Canarias en un periodo comprendido desde enero de 2014 hasta diciembre de 2019. Los datos de los pacientes se obtuvieron de la historia clínica electrónica (programa de gestión hospitalaria SAP). El análisis de los datos obtenidos se ha realizado a través del programa informático IBM® SPSS® Statistics versión 22.0.

Resultados: Se han analizado un total de 16 pacientes, de ellos 9 son varones. La media de edad en el momento del trasplante era de 36,43 años con una mediana de 61 años. Todos los pacientes tenían como enfermedad de base diabetes tipo 1. Los años medios de evolución de la diabetes de los pacientes fue de 28,43. Las características clínicas de los pacientes fueron las siguientes: el 91,7% (11 pacientes) presentaban retinopatía, el 41,7% presentaban claudicación intermitente y hasta el 50% de los pacientes padecían polineuropatía diabética. La media de HbA1c pretransplante fue de 7,35% (mediana 7,2%), a los 6 meses era de 6,29% y a los 12 meses era de 6,34% de media. La media del FG a los 6 meses era de 48,16 ml/min, a los 12 meses la mediana fue de 50 ml/min. El FG actual es de 48,44 ml/min con una mediana de 44 ml/min. En cuanto al péptido C al mes de la intervención fue de 3,81 ng/ml y los 6 meses tenía una mediana de 3,26 ng/ml (media 3,83 ng/ml). Todos los trasplantes se realizaron de donante muerto por anoxia cerebral, la media de edad del donante fue de 36,12 años, con una mediana de 38 años. 2 de los pacientes presentaron una complicación inmediata del injerto pancreático (trombosis con necrosis del injerto) y otros 2 de los pacientes sufrieron un rechazo a los días del trasplante. El 66,7% de los pacientes no precisan tratamiento antidiabético en la actualidad (el 100% de los pacientes que conservaron el injerto pancreático). Del análisis estadístico, se han excluido 4 pacientes por carecer de información analítica por pertenecer al complejo Hospitalario Universitario de Gran Canaria.

Conclusiones: La nefropatía diabética siempre va asociada a la presencia de retinopatía diabética en nuestra serie de pacientes, ya que ambas son complicaciones microvasculares derivadas de un control subóptimo de la diabetes. Hay que destacar que la media de años de evolución de la diabetes es corta, comparada con otras series de casos, por lo que se puede afirmar que el control metabólico de nuestros pacientes fue deficiente años atrás.

© 2020 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.